

**FORMATO DE PRECARTILLA DEL SMN**

**SECRETARÍA DE LA DEFENSA NACIONAL**

SERVICIO MILITAR NACIONAL

"CLASE XXXX"

Nombre ..... XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX  
Fecha de Nacimiento ..... XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX  
Nació en ..... XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX  
Hijo de ..... XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX  
Y de ..... XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX  
Estado Civil ..... XXXXXXXXXXXXXXXX  
Ocupación ..... XXXXXXXXXXXXXXXX  
¿Sabe leer y escribir? XXX CURP ..... XXXXXXXXXXXXXXXX  
Grado máximo de estudios .....  
Domicilio ..... XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX  
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

Firma del Interesado

Firma del Operador

El Presidente de la C. M. de R.

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

Fotografía de frente

Lugar y Fecha

Huella digital

Foto cuadrangular de 35 x 45 milímetros, comprendiendo la cabeza y el cuello entre el nacimiento normal del cabello y el borde inferior de la barbilla tendrá 21 milímetros, tomado en fondo blanco y sin retoque.

**MATRÍCULA Núm.**

**ESTA CARTILLA NO  
DEBE TENER  
RASPADURAS**